

Arvioitava esitys:

Päiväys:

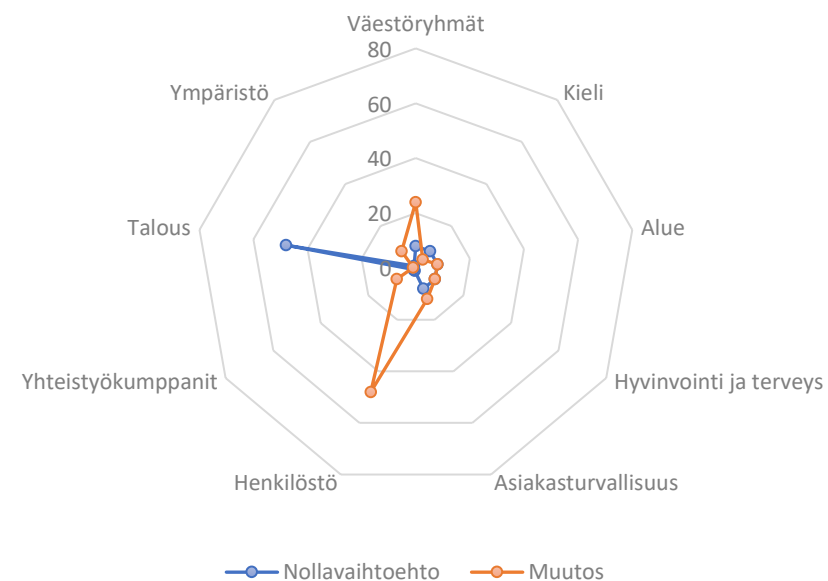
	Vaihtoehto 1 tai nollavaihtoehto (ei muutosta)	Riskipiste (1-125)	Vaihtoehto 2 tai muutosesitys	Riskipiste (1-125)
Eri väestöryhmät - Tasa-arvo ja palvelujen saatavuus - Lapset ja nuoret - Työikäiset - Iäkkäät - Toimintarajoitteiset - Vähävaraiset - Ihmiset, joiden äidinkieli ei ole suomi tai ruotsi (huom. viittomakieli)		8	Ei merkittävää terveysriskiä. Vaativimmat potilaat lähetetään ja hoidetaan samalla tavalla Vaasan keskussairaalaan. Jatkohoitopaikkojen saatavuus. Sairaalahoittoa vaativien tilanteiden kanssa mennään Vaasan tai Kokkolan päivystykseen, jos 116 117 niin kehottaa tai esim Liikkuva sairaala ei voi auttaa (esim akuutit lapsipotilaat, ommeltavat haavat jne)	24
Palvelujen saatavuus kielinäkökulmasta - Yhtäläinen saatavuus - Vaikutus asiakasturvallisuuteen - Henkilöstön näkökulma		8	Kriittisimmät potilaat edelleen Vaasaan, tai kriittisessä tilanteessa lyhyemmän matkan päässä olevaan Kokkolaan.	4
Alueellinen näkökulma - Vaikutus maaseutualueisiin - Tasa-arvo - Yhteistyö varhaiskasvatuksen, perus-, ammatillisen ja toisen asteen koulutuksen - Vaikutus turvallisuussuunnitteluun		8	Alueella tarjotaan jatkossakin kiirevastaanottopalveluja ja yöaikaan potilaat kuljetetaan tarvittaessa keskussairaalaan. Lisa liikkuvatasairaalan palveluja suunnitellaan laajennettavaksi pohjoiseen osaan.	8
Hyvinvoinnin ja terveyden tavoitteet - Hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukeminen - Ennaltaehkäisevä toiminta sosiaali- ja terveydenhuollon tarpeen vähentämiseksi - Väestöryhmien välisten terveys- ja hyvinvointierojen vähentäminen		8	Tarjoamme erikoissairaanhoidon koko alueen väestölle. Yleislääketieteen 24/7 osastohoitoa voidaan myös jatkossa tarjota Pietarsaareissa, vaatii kuitenkin potilaan hoidon suunnittelun seuraavaan aamuun/arkipäivään sisäänottovaiheessa.	8
Asiakasturvallisuus		8	Kansalaisten tietoisuutta päivystysapu numerosta 116 117 tulee edelleen kasvattaa. Lisa liikkuvan sairaalan palveluja tullaan laajentamaan.	12

Vaikutukset hyvinvointialueen henkilöstöön - Työturvallisuus - Työmotivaatio ja työssä jaksaminen - Vaikutus veto- ja pitovoimaan		1	Osalle hoitohenkilökuntaa pystytään Lisa liikkuvan palvelun avulla jatkossakin tarjoamaan töitä 24/7 (Lääkäreiden palkkatulot pienenevät)	48
Yhteistyökumppanit - Vaikutus toimintaedellytyksiin - Ostospalvelut - 3. sektorin toimijat		1	Ostospalveluiden tarve vähenee.	8
Talous - Pitkän ja lyhyen aikavälin vaikutukset - Suorat ja välilliset vaikutukset	Ostospalvelut ja palkkakustannukset pysyvät muuttumattomina.	48	Vuokralääkärikustannukset n. 690 000/vuosi RTG henkilöstö, tutkimukset ja muu materiaalin vähentyminen.	1
Ympäristö - Jätteet ja päästöt - Energiankäyttö		1	Polttoaine kustannusten mahdollinen nousu ja kuljetuksista aiheutuneet päästöt.	8
Keskarvo (1-125)		10		13

Riskienhallinnan suunnitelma: Mitä riskialueita olisi analysoitava ja hallittava?

Aikataulu: Milloin arvioidaan hallintakeinojen riittävyys?

Vastuhenkilö: Kuka on vastuussa riskienhallintasuunnitelmasta?



RISKPOÄNG NOLLAVAIHTOEHTO	Allvarig- hetsgrad		Skydds- mekanismer		Total
	Sannolikhet	Sannolikhet	Sannolikhet	Sannolikhet	
Befolkningsgrupper / Väestöryhmät	2	2	2	2	8
Språk /Kieli	2	2	2	2	8
Region /Alue	2	2	2	2	8
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys	2	2	2	2	8
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus	2	2	2	2	8
Personal /Henkilöstö	1	1	1	1	1
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit	1	1	1	1	1
Ekonomi /Talous	4	3	4	4	48
Miljö /Ympäristö	1	1	1	1	1

RISKPOÄNG MUUTOSEISITYS	Allvarig- hetsgrad		Skydds- mekanismer		Total
	Sannolikhet	Sannolikhet	Sannolikhet	Sannolikhet	
Befolkningsgrupper / Väestöryhmät	3	4	2	2	24
Språk /Kieli	1	2	2	2	4
Region /Alue	2	2	2	2	8
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys	2	2	2	2	8
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus	3	2	2	2	12
Personal /Henkilöstö	4	4	3	3	48
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit	2	2	2	2	8
Ekonomi /Talous	1	1	1	1	1
Miljö /Ympäristö	2	2	2	2	8

Kritiskhet		Sannolikhet		Skyddsmekanismer	
Poäng	Kriterier	Poäng	Kriterier	Poäng	Kriterier
1	Obefintlig skada, närmast obehag, t.ex. Under 25% av klienterna lägger märke till/upplever skadan. ELLER ekonomisk påverkan under 2%	1	Händer knappast någonsin, slumpmässig farlig situation. 1 per 50 000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre. ELLER 1	1	Det finns skydd med vilka uppkomsten av en skada kan förhindras. Skyddet eller skyddsmekanismen kan inte kringgås.
2	Lindriga skador och konsekvenser som inte kräver vård. T.ex. Över 75% av klienterna lägger märke till skadan. ELLER ekonomisk påverkan 2-7%	2	Förekommer sällan. Inte förväntat att händelsen upprepas, men möjligt att den upprepas. 1 per 25.000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre ELLER 1-2 per 1 år	2	Om ett skydd kringgås eller inte används upptäcks det sannolikt i samband med nästa skydd, arbetsfas eller kontrollpunkt
3	Liten olägenhet eller skada som kräver små åtgärder eller sjukhusvistelsen förlängs med 3 dygn. Klienten är missnöjd. ELLER ekonomisk påverkan 7-20%	3	Händelsen inträffar emellanåt 1 per 10.000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre. ELLER 3-5 per 1 år	3	Skydd används, men kan kringgås eller så kan man låta bli att använda dem. Uppkomsten av skadan upptäcks nödvändigtvis inte i de följande arbetsfaserna eller kontrollpunkterna.
4	Måttlig skada eller sjukdom som kräver åtgärder av en yrkesutbildad person eller sjukhusvistelsen förlängs med 4-15 dygn eller en händelse som berör en liten patientgrupp. Klienter är ORDENTLIGT missnöjd. ELLER ekonomisk påverkan 20-50%	4	Händelserna inträffar ofta. 1 per 5 000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre. ELLER 6-12 per 1 år. En gång per månad eller en gång varannan månad.	4	Skydden bygger på en individs noggrannhet och vaksamhet samt en ungefärlig observation
5	En händelse som leder till död eller allvarlig skada eller permanent invalidisering eller en händelse som påverkar en stor patientgrupp eller en skada som leder till en långvarig arbetsförmågenhet eller en händelse där sjukhusvistelsen förlängs med över 15 dygn. En händelse som är oacceptabel för klienten och som aldrig skulle få inträffa. En allvarlig imageförlist för organisationen. ELLER ekonomisk	5	Dylika händelser inträffar kontinuerligt och kommer sannolikt att uppdepas inom den närmaste framtiden. 1 per 2 000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre. ELLER händer varje vecka eller varannan vecka eller oftare.	5	Det finns inga skydd eller skadan upptäcks i samband med slumpmässiga kontroller.

Vakavuus		Todennäköisyys		Suojaukset	
Piste	Kriteerit	Piste	Kriteerit	Piste	Kriteerit
1	Olematon haitta, lähinnä epämukavuutta Esim. alle 25% asiakkaista huomaava/kokee haitan. TAI taloudellinen vaikutus alle 2%.	1	Tapahtuu tuskin koskaan, satunnainen vaaratilanne. 1 per 50 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv tai vähemmän. TAI 1 per 2 vuotta tai harvemmin.	1	On olemassa suojaus, jota estää haitan syntymisen. Suojausta tai suojausmekanismia ei voi ohittaa.
2	Lieviä vammoja ja vaikutuksia, jotka eivät vaadi hoitoa. Esim. yli 75% asiakkaista havaitsee haitan. TAI taloudellinen vaikutus 2-7%	2	Esiintyy harvoin. Tapahtumien toistuminen ei ole odotettavissa, mutta se on mahdollista. 1 per 25 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv. TAI 1-2 per 1 vuosi.	2	Suojauksen ohittaminen tai käyttämättä jättäminen jää todennäköisesti kiinni seuraavissa suojausissa, työvaiheissa tai tarkastuspisteissä.
3	Pieni haitta tai vamma, joka vaatii pieniä toimenpiteitä tai sairaalassaoloaika pitenee yli 3vrk. Asiakas on tyytymätön. TAI taloudellinen vaikutus: 7-20%	3	Tapahtuma esiintyy toisinaan. 1 per 10 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv. TAI 3-5 per 1 vuosi	3	Suojauksia on käytössä, mutta ne on mahdollista ohittaa tai jättää käyttämättä. Seuraavissa työvaiheissa tai tarkastuspisteissä haitan syntymistä ei välttämättä huomata.
4	Kohtalainen vamma tai sairaus, joka vaatii ammattilaisen apua tai sairaalassaoloaika pitenee 4-15 vrk tai tapahtuma koskee pientä potilasryhmää. Asiakas on TODELLA tyytymätön. TAI taloudellinen vaikutus: 20-50%	4	Tapahtuma esiintyy usein. 1 per 5 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv tai. TAI 6-12 per 1 vuosi. Kerran kuukaudessa tai kerran kahdessa kuukaudessa.	4	Suojaukset perustuvat yksilön tarkkuuteen ja valppauteen sekä silmämääräiseen havainnointiin.
5	Tapahtuma johtaa kuolemaan tai vakavaan haittaan tai pysyvään vammautumiseen tai tapahtuma vaikuttaa suuresti potilaskokoon tai vamma joka johtaa pitkäaikaiseen työkyvyttömyyteen tai sairaalassaoloaika pitenee yli 15vrk. Asiakkaalle täysin hyväksymätön tapahtuma, jota ei saa koskaan tapahtua. Organisaatiolle vakava imagohaitta. TAI taloudellinen vaikutus: yli 50%	5	Tapahtuu jatkuvasti ja uusiutuu todennäköisesti lähiaikoina. 1 per 2 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv tai vähemmän. TAI tapahtuu joka viikko tai joka toinen viikko tai useammin.	5	Suojauksia ei ole tai haitta saadaan selville vain satunnaistarkastuksilla.